

NUTRICIÓN PARA LA ENFERMEDAD INFLAMATORIA INTESTINAL (EII)

ENFERMEDAD INFLAMATORIA INTESTINAL

TEST DE ENFERMEDAD INFLAMATORIA INTESTINAL:

La Colitis Ulcerosa y la Colitis Microscópica representan las dos formas principales de Enfermedad Inflamatoria Intestinal.

B

Falso

Esta EII puede afectar al intestino de forma discontinua o intermitente, transmural y es relativamente típico ver en la endoscopia una mucosa 'en empedrado'. Hablamos de:

A

Enfermedad de Crohn

La Enfermedad Perianal que incluye anomalías anorrectales asociadas a la EII, es típica en personas con Colitis Ulcerosa.

B

Falso

Una prueba pantognómica en el diagnóstico de una EII es:

D

No existe una prueba pantognómica en EII

En la Enfermedad de Crohn frecuentemente se utiliza la clasificación de Montreal que contempla:

B

Edad, localización y patrón clínico.

Para el diagnóstico de una EII en un paciente sintomático, entre otras pruebas, la valoración de la calprotectina fecal es importante.

A

Verdadero.

El diagnóstico diferencial en una EII puede incluir:

D

Todas las anteriores.

En consulta de nutrición una EII se puede confundir con:

A

Colon irritable.

En una analítica de sangre puede ser útil para esclarecer el diagnóstico fijarnos en:

A

Parámetros del metabolismo del hierro.

La etiología de las EII:

B

Se hipotetiza con una base genética e inmunológica predisponente y factores ambientales que la pueden desencadenar.

Un gen implicado en la predisposición a padecer una EII es:

B

NOD2/CARD15 pero solo en caucásicos con Crohn.

Un factor de riesgo para las EII a nivel dietético es:

D

Todas son correctas.

En las EII:

A

La CU es más prevalente y la EC es más incidente.

La aparición de un dolor abdominal (cólico) a los 60-90' después de comer y que alivia tras una fase de borborismos y expulsión de gases puede sugerir:

A

Estenosis

Los cálculos renales y biliares son complicaciones típicas de:

A

Enfermedad de Crohn

Desarrollar una manifestación extraintestinal asociada a la EII susceptibiliza a padecer otras.

A

Verdadero

El Pioderma gangrenoso es una manifestación extraintestinal dermatológica típica de:

B

Colitis Ulcerosa

La colangitis esclerosante primaria es una manifestación extraintestinal dermatológica típica de:

B

Colitis Ulcerosa

SUPLEMENTOS Y FÁRMACOS

TEST SUPLEMENTOS Y FÁRMACOS:

Los aminosalicilatos se usan como un 'antiinflamatorio' en:

C

Colitis Ulcerosa y Enfermedad de Crohn colónica

La azatioprina es:

A

Un fármaco inmunosupresor

Dentro de la terapia biológica encontramos anticuerpos contra TNF- α tipo IgG1, los más usados y conocidos son:

B

Adalimumab e infliximab

Valorar niveles y suplementación de vitamina D está indicado en EII:

C

Ambas son correctas.

El omega-3 puede ser de utilidad para:

B

La nefrotoxicidad de algunos fármacos, especialmente inmunosupresores.

Los postbióticos pueden estar indicados en EII en:

B

Remisión

DIETOTERAPIA

TEST DE DIETOTERAPIA:

La malnutrición abarca:

A

Desnutrición y el exceso de peso con las comorbilidades que conlleva.

Los mecanismos etiopatogénicos de la desnutrición son: la malabsorción, la disminución de la ingesta oral, la pérdida de proteínas y el descenso del metabolismo o gasto energético.

B

Falso

Una malabsorción típica en el paciente con EC con afectación del íleon es la de:

C

Grasas

La EII puede cursar con un retraso del crecimiento tal que hasta un 30% tiene una talla adulta inferior a la que le correspondería:

A

Verdadero

Una de las alteraciones de la composición corporal que suceden es:

B

Pérdida de grasa y pérdida de masa muscular

Se asocia con un curso más agresivo de la EII, aumento del riesgo de cirugías y de hospitalizaciones.

C

Déficit de vitamina D

Un déficit asociado a un Crohn L1 es:

C

Déficit de vitamina B12

En pacientes con déficit leve de hierro en remisión o con actividad leve de la EII y mala tolerancia al hierro oral se puede aconsejar:

A

Formulaciones de hierro liposomado

Algunos minerales como el cinc y el magnesio son susceptibles de presentar déficit si:

A

Diarreas

Se debe mantener a un paciente con EII activa en 'reposo intestinal' (ayuno)

B

Falso

La Nutrición Enteral es muy útil para inducir remisión en el paciente:

B

Pediátrico

En EII que curse con estenosis se recomienda:

B

Dieta baja en residuo

